



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 11. september 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPSBRE
Sags nr.: 1403862
Dok nr.: 1516224

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 1. juli 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 972 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Hans Christian Schmidt (V).

Spørgsmål nr. 972:

"Kan ministeren bekræfte, at der ikke gives erstatning til ulykkes- og arbejds-skadede med diagnosen funktionel lidelse, og at patienterne i vid udstrækning behandles med antidepressiv medicin? Hvordan mener ministeren i bekræftende fald, at en uvildig forskning kan sikres på det grundlag, og hvad vil ministeren gøre ved det?"

Svar:

Ulykkes- og arbejdsskade

Hvad angår spørgsmålet om erstatning til ulykkes- og arbejdsskade har jeg via Beskæftigelsesministeriet indhentet nedenstående bidrag fra Arbejdsskadestyrelsen, som jeg henholder mig til:

"Erstatning efter arbejdsskadesikringsloven forudsætter anerkendelse af en arbejdsskade som følge af en erhvervssygdom eller en arbejdsulykke. Anerkendelse bygger på det princip, at der skal være dokumenteret en sikker årsagssammenhæng mellem en påvirkning og en opstået sygdom eller skade.

Det er i dag ikke fundet sikker dokumentation for, hvorfor funktionel lidelse opstår. Der er således heller ikke sikker viden om hvilke arbejdsmæssige belastninger, der kan være årsag til lidelsens udvikling.

Funktionel lidelse er derfor ikke optaget på fortegnelsen over erhvervssygdomme, og kan ikke anerkendes administrativt som erhvervssygdom. Erhvervssygdomsudvalget kan indstille en sygdom til anerkendelse uden for fortegnelsen, når det skønnes, at de arbejdsmæssige belastninger i overvejende grad er årsag til sygdommen. Da der ikke er sikker dokumenteret viden om hvilke arbejdsmæssige belastninger, der kan medføre funktionel lidelse, har Erhvervssygdomsudvalget ikke mulighed for at indstille en sådan lidelse til anerkendelse.

Af samme årsager vil funktionel lidelse heller ikke kunne anerkendes som en følge af en ulykke. Har Arbejdsskadestyrelsen anerkendt en ulykke, vil udgangspunktet for en erstatningsudmåling være, at efterfølgende gener anses for at være en følge af arbejdsskaden, medmindre Arbejdsskadestyrelsen kan bevise, at overvejende sandsynlighed taler herimod. Det betyder, at hvis en person med en funktionel lidelse får en arbejdsskade, skal Arbejdsskadesty-

relsen kunne dokumentere, at generne stammer fra den funktionelle lidelse og ikke fra arbejdsskaden, for at kunne foretage fradrag for den funktionelle lidelse i erstatningsudmålingen.”

Antidepressiv medicin

Hvad angår spørgsmålet vedrørende antidepressiv medicin har jeg til besvarelsen indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Antidepressiv medicin kan tilbydes til patienter som led i behandling af kroniske smerter, også til patienter med smertetilstande som ikke kan forklares ved kliniske fund, men hvor diagnosen stilles på baggrund af patientens symptomer. Medicinen gives således ikke for at behandle en depression, men fordi den eventuelt har effekt på patientens symptomer. Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til omfanget af patienter med funktionelle lidelser, der behandles med antidepressiv medicin”.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg